

# 嘉 義 縣 藥 師 藥 劑 生 執 業 申 請 書

執 業 場 所	名稱		負責人		電話		
	地 址						
藥 事 人 員	類別	姓名		出生年月日		身分證統一編號	
	地 址					電 話	
	證書字號					業務別	
	藥 生 字 第	號 年 月 日核發				<input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 執業	
	公會會員證字號			執業執照字號(本欄由衛生局承辦人員填寫)			
	嘉縣藥 <small>師</small> 生證字第 號			嘉縣藥 <small>師</small> 生證字第 號 年 月 日核發			
申請人： _____ 簽章 聯絡處： _____ 年 月 日							
審 查 意 見	承 辦 人		課 長		副 局 長	局 長	

註：申請執業應附文件，請詳閱背面說明

申請藥師、藥劑生執業執照所需附件：

- 一、 藥師、藥劑生證書正反面影本一份及正本(正本查驗後發還)。
- 二、 擬執業醫療機構之證明文件(自行開業者免附)。
- 三、 藥師、藥劑生公會會員證明。
- 四、 身份證影印本一份。
- 五、 二吋半身照片一張。
- 六、 執業執照規費三〇〇元。